

Verschwiegenheitserklärung gegenüber dem invida Apothekenverbund

dem invida Apotheken e.V., der invida GmbH & Co. KG und gegenüber...

- deren teilnehmenden Apotheken
- des invida-Wikis
- des invida-Forums
- der Videokonferenzplattform
- der Treffen außerhalb des Internets

Hiermit **verpflichte ich mich zur Verschwiegenheit gegenüber Dritten** über folgende, mir im Rahmen meiner Mitgliedschaft bekannt gewordenen Sachverhalte:

- Informationen über wirtschaftliche Verhältnisse von Mitgliedern und ihren Betrieben
- Private und persönliche Daten von Mitgliedern
- Informationen aus als "intern" oder "vertraulich" gekennzeichneten Dokumenten

Darüber hinaus verpflichte ich mich zur Einhaltung folgender Regeln:

- Ich werde Dokumente und e-Mails andere Mitglieder nur nach Ihrer vorherigen Genehmigung weiterleiten oder veröffentlichen.
- Ich werde keine Aufzeichnungen von Video- oder Audiokonferenzen vornehmen.
- Alle wirtschaftlichen Daten, Umsätze und Zahlen der Gesamtgruppe dürfen nur absprachegemäß weitergegeben werden.
- Sofern Mitarbeiter der Apotheke Zugang zu vertraulichen Informationen erhalten, sind diese ebenfalls im Sinne dieser Vereinbarung zur Verschwiegenheit zu verpflichten
- Diese Verschwiegenheitserklärung gilt auch über den Zeitpunkt nach der Beendigung meiner Mitgliedschaft für solche Geheimhaltungsgegenstände fort, die nicht bereits öffentlich bekannt wurden.

Im Falle einer Verletzung dieser Verpflichtung können die Gruppe oder einzelne Mitglieder für entstandene Schäden Schadenersatzansprüche geltend machen. Desweiteren kann der Ausschluss aus der Gruppe erfolgen.

Durch die Unterzeichnung erkläre ich die Zustimmung zu dieser Vereinbarung.

Apotheke

Straße

PLZ, Ort

Vor- & Nachname

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

Diese Verschwiegenheitserklärung bitte unterschreiben und an den invida Apothekenverbund
**Fax-Nr.: 06581 / 985823, per Mail c.malcher@invida-apotheken.de oder per Post an:
invida Apothekenverbund, Herrn Carlo Malcher, Friedrich-Wilhelm-Strasse 23, 54290 Trier**